

益气化瘀法治疗糖尿病周围神经病变 112 例临床观察

Clinical observation on treating 112 cases of diabetic peripheral neuropathy by Yiqi Huayu methods

张红杰 康存战

(河南省汝阳县中医院, 河南 洛阳, 471200)

中图分类号: R587.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 15-0036-02 证型: DGB

【摘要】 糖尿病周围神经病变是糖尿病最常见的慢性病发症之一, 给病人带来严重的痛苦和不适, 近 2 年我们采用益气化瘀法治疗本病取得了满意效果。

【关键词】 益气化瘀; 糖尿病; 临床观察

【Abstract】 Diabetic peripheral neuropathy is one of the most common chronic complications of diabetic and often takes severe pain and discomfort to patients. Treating it by Yiqi Huayu methods can made a better effect in recent two years.

【Keywords】 Yiqi Huayu methods; Diabetic; Clinical observation

糖尿病周围神经病变是糖尿病最常见的慢性病发症之一, 给病人带来严重的痛苦和不适, 近 2 年我们采用益气化瘀法治疗本病取得了满意效果, 现报道如下。

1 临床资料

全部入选病例均为糖尿病病人, 出现肢体麻木刺痛, 入夜尤甚, 舌质暗或有瘀斑, 脉弦或沉涩或结代, 属于气滞血瘀者纳入观察病例。

按门诊或住院顺序以 2 : 1 比例分为治疗组 112 例及对照组 56 例, 治疗组男 62 例, 女 50 例, 年龄 42~70 岁, 平均 57.42 岁, 病史 5~10 年, 平均 7.92 年。对照组中男 32 例, 女 24 例, 年龄 40~72 岁, 平均 53.27 岁, 病史 4~10 年, 平均 8.01 年。两组患者性别、年龄、病情分类统计学处理具有可比性 ($P>0.05$)。

1.1 诊断标准

符合世界卫生组织 (WHO) 1999 年糖尿病诊断标准, 同时符合下列标准: ①肢端感觉异常: 有麻木、灼热、冷痛感觉; ②神经系统检查腱反射减弱或消失, 触觉和温觉降低; ③肌电

图检查运动和感觉神经传导速度减慢; ④排除其他疾病引起的神经病变。

1.2 治疗方法

两组患者均在严格控制血糖情况下, 治疗组给予以益气化瘀法组成方剂: 黄芪、当归、川芎、赤芍、熟地、地龙、鸡血藤、威灵仙、牛膝、桂枝、丹皮等口服, 每日一付, 水煎分两次口服。对照组给予维生素 B₁ 片, 维生素 B₆ 片, 腺苷钴胺片, 每日 3 次, 每次 2 片口服, 两组疗程均为 1 月。

1.3 疗效标准

治愈: 肢体麻木疼痛消失, 同时躯体感觉诱发电位 (SEP) 检查正常, 有效: 症状明显减轻, 躯体感觉诱发电位 (SEP) 接近正常或较前明显好转。无效: 治疗后症状仍未减轻, 躯体感觉诱发电位 (SEP) 检查无变化。

2 治疗效果

2.1 症状疗效

两组症状比较见表 1。

表 1 两组症状比较, 例 (%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
治疗组	112	38 (33.9)	56 (50.0)	18 (16.1)	94 (83.9)
对照组	56	14 (25.0)	22 (39.3)	20 (35.7)	36 (64.3)

注: 与对照组相比 $P<0.05$ 。

2.2 躯体感觉诱发电位疗效

两组躯体感觉诱发电位比较, 见表 2。

表 2 两组躯体感觉诱发电位比较, 例 (%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
治疗组	112	46 (41.07)	50 (44.64)	16 (14.28)	96 (85.72)
对照组	56	20 (35.71)	19 (33.93)	17 (30.35)	39 (69.65)

注: 与对照组相比 $P<0.05$ 。

3 讨 论

本病属于中医学“痹证”、“血痹”范畴。不少医家认为本病是因虚致瘀变生而来。认为糖尿病(消渴)使脉阻络痹而致。其发病多由先天禀赋不足,素体阴虚,复因饮食失节,情志不遂或劳欲过度且久治不愈,使正气日衰,络脉空虚,正虚邪乘所致,病初以燥热伤津,渐致阴津不足,日久血脉失养,经络不和,肢体麻木。本病病理可概括为虚和瘀,虚为气血阴阳的虚损,瘀为瘀血,贯穿演变过程的始终,因虚致瘀,虚瘀夹杂,以虚为本,以瘀为标。魏氏……认为本病主要是在阴阳气血亏虚的基础上致瘀,而瘀血这一病理产物又影响本病的发展。黄氏等更认为消渴病经久不愈,耗伤气血津液,气虚不能帅血,血行不畅,而致血络瘀滞;气血不能运行至四肢末端,筋脉失养而致本病。朱氏等亦认为消渴日久,气阴两虚,血脉痹阻,肢节失养,气虚血瘀,阳气不达所致。张氏等认为消渴日久,气阴两虚,气虚推动血液运化无力,阴虚热盛可煎熬血液,致血行迟缓,血脉瘀阻,损伤脉络,形成“久病人络”之说。总之,本病病机为气血阴阳亏虚,因虚致瘀,血瘀又是诱发和加快本病发展的病理基础。我们采用益气化瘀法重在补气、化瘀、通络、养血之旨、黄芪取其大补脾胃之气,使气旺以促血行,去瘀而不伤正,并助诸药之力。方中四物汤具有补血调血之力,补血而不伤正,行血而不破血,是为臣药。鸡血藤、威灵仙丹皮具有活血通络之功;牛膝、桂枝具有通络之效,是为使药,使用本方具有益气活血化瘀通络之效,标本兼治,取得良好的

临床疗效。

本观察表明,治疗组 and 对照组都能不同程度促进神经功能的恢复,且治疗组明显优于对照组,说明中西医结合治疗应用可以明显增强疗效。所以,在西药控制血糖的基础上,中西医结合采用益气化瘀法治疗糖尿病周围神经病变有独特优势,疗效明显优于单纯西医治疗,值得进一步研究。

参考文献:

- [1]中华医学会糖尿病学分会.中国糖尿病防治指南(试行本)[M].北京:北京医科大学出版社,2004:52
- [2]周庆风.中西医结合治疗糖尿病神经病变 36 例[J].河南中医药学刊,2002,17(4):38-39
- [3]邹如政.糖尿病周围神经病变的中医辨治思路[J].中国中医基础医学杂志,2004,10(7):44-45
- [4]祝谌予.糖尿病患者的血液流变学及中西医结合治疗前后变化的观察[J].中西医结合杂志,1983(3):143
- [5]吴兆利,于世家.糖尿病周围神经病变从血瘀论治[J].中国中医基础医学杂志,2002,8(3):71-72
- [6]张兰,于世豪.糖尿病周围神经病变瘀血络损病机探微[J].新中医,2002,34(10):67

编号: E-11051615 (修回: 2011-08-08)

国务院出台指导意见加强乡医队伍建设

近日,《国务院办公厅关于进一步加强乡村医生队伍建设的指导意见》公布。《意见》从职能定位、执业场所、规范化管理等方面对加强乡村医生队伍建设提出了系统意见,以确保农村医疗卫生服务“网底”不破,保障广大农村居民基本医疗和公共卫生服务的公平性、可及性。

《意见》明确乡村医生的职责,主要为农村居民提供公共卫生和基本医疗服务,包括在专业公共卫生机构和乡镇卫生院的指导下,按照服务标准和规范开展基本公共卫生服务;协助专业公共卫生机构落实重大公共卫生服务项目,按规定及时报告传染病疫情和中毒事件,处置突发公共卫生事件等;使用适宜药物、适宜技术和中医药方法为农村居民提供常见病、多发病的一般诊治,将超出诊治能力的患者及时转诊到乡镇卫生院及县级医疗机构;受卫生行政部门委托填写统计报表,保管有关资料,开展宣传教育和协助新农合筹资等工作。

《意见》明确村卫生室规划设置和乡村医生配置标准,原则上每个行政村设置 1 所村卫生室,每所村卫生室至少有 1 名乡村医生执业,确保 2011 年底实现村卫生室和乡村医生的全覆盖;明确要加强对乡村医生和村卫生室的管理,严格乡村医生的执业资格,强化并落实县级行政管理职责,推进乡镇卫生院和村卫生室一体化管理,提高村卫生室的信息化水平。

《意见》提出,将村卫生室纳入基本药物制度和新农合门诊统筹实施范围;要完善乡村医生的补偿和养老政策,建立健全包括公共卫生服务购买、新农合基金和个人支付以及政府专项补助在内的多渠道补偿机制,同时积极引导乡村医生参加养老保险;健全乡村医生培养培训制度,加强乡村医生的培训和后备力量建设;切实做好组织实施工作,要高度重视乡村医生在基层医疗卫生服务体系中的重要作用,将乡村医生队伍建设作为医改的重要工作,制定实施方案,落实资金投入。

(黄 心//中国中医药报)